**CURRICULUM VITAE INVESTIGADOR(A)**

|  |
| --- |
|  Datos personales |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: |  |
| Nacionalidad: |  |
| Número de identificación: |  |
| Dirección domicilio (provincia, cantón, distrito, otras señas): |  |
| Números telefónicos (celular y otro) \*:[[1]](#footnote-1) |  |
| Correo electrónico\*: |  |
| Código profesional:  |  |
| Código de autorización como investigador CONIS |  |
| Fecha vigencia autorización como investigador CONIS: |  |
| Fecha de realización del último Curso de Buenas Prácticas Clínicas (BPC): |  |
| Institución que extiende el certificado del Curso de Buenas Prácticas: |  |
| Educación Universitaria |
| **Grado**  | **Institución** | **Año de graduación** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Experiencia en investigación  |
| **Investigaciones como investigador(a) principal:** Anotar el título, número de protocolo, año y estado de las investigaciones en que usted ha participado como investigador principal (las cinco más recientes):  |
| **Título** | **Número de protocolo** | **Estado actual** **(activo o finalizado)** |
| 1. |  |  |
| 2.  |  |  |
| 3.  |  |  |
| 4.  |  |  |
| 5. |  |  |
| **Investigaciones como subinvestigador(a):** Anotar el título, número de protocolo, año y estado de las investigaciones en que usted ha participado como subinvestigador (las cinco más recientes):  |
| **Título** | **Número de protocolo** | **Estado actual** **(activo o finalizado)** |
| 1. |  |  |
| 2.  |  |  |
| 3.  |  |  |
| 4.  |  |  |
| 5. |  |  |
| **Investigaciones:** Anotar el título, número de protocolo, año y estado de las investigaciones en las que usted ha participado como tutor (las cinco más recientes): |
| **Título** | **Número de protocolo** | **Año y estado actual** |
| 1. |  |  |
| 2.  |  |  |
| 3.  |  |  |
| 4.  |  |  |
| 5. |  |  |
| Experiencia laboral  |
| **Posición** | **Institución** | **Fechas** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| Experiencia académica  |
| **Posición** | **Institución** | **Fechas** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| Publicaciones  |
| Libros publicados: Anotar el nombre de los libros que usted haya publicado, relacionados con las ciencias médicas. Los 4 más recientes |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| Artículos científicos: Anotar el nombre de los artículos científicos que usted haya publicado, relacionados con las ciencias médicas. Los 4 más recientes |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| Premios y reconocimientos |
| Anotar el nombre del premio, nombre de la institución que lo otorgó y año. |
| Nombre | Institución | Año |
| 1 |  |
| 2 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_/\_\_\_\_/ \_\_\_\_ |
| Nombre  | Cédula | Firma | Fecha |

1. \*Es obligatorio mantener estos datos actualizados cuando se genere algún cambio para garantizar una adecuada comunicación. [↑](#footnote-ref-1)